

令和 8 年度 廿日市市会計年度任用職員登録申込書

申込日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

登録番号	※記入不要		
職 種	非常勤栄養士		
ふ り が な		性別	
氏 名		男・女	
生 年 月 日	昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 歳) 令和 8 年 4 月 1 日現在		写真貼付欄 (㍻4cm×㍻3cm) 上半身・脱帽・正面で 申込日の3か月以内に 撮影したもの。
現 住 所	〒 ____		
連 絡 先	TEL : (____) ____ 携帯電話 : ____ 連絡のとれる曜日・時間帯 (____ 曜日 ____ 時頃 ~ ____ 時頃) MAIL : ____ @ ____		
学 歴 <input type="checkbox"/> 令和7年度と同様	学 校 名	学 部	在 学 期 間
	中学校		昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
職 歴 (※) 欄外参照	勤 務 先 (部課名まで)	職 務 内 容 (従事内容を簡潔に記入)	職 務 期 間
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
			昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
資 格・免 許 <input type="checkbox"/> 令和7年度と同様	名 称	取 得 年 月	名 称
		昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
		昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
		昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

私は、廿日市市会計年度任用職員として勤務することを希望します。

なお、次のいずれにも該当しないとともに、会計年度任用職員申込書の全ての記載事項について相違ないことを誓います。

(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで、又はその執行を受けることがなくなるまでの人

(2) 廿日市市の職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない人

(3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

(4) 平成 1 1 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている人（心身耗弱を原因とするもの以外）

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名（自署） _____

(※) 職歴を直近のものから順に記入してください(廿日市市での勤務を含みます。)。
なお、職歴は、給与決定に影響しません。

【裏面に続く】

■志望理由を記入してください。

■仕事をする上でのあなたの強みや自己PRを記入してください。

■あなたが栄養士業務を行う上で大切にしていきたいことを記入してください。

■パソコンの操作 ※該当するものにレ印を記入してください。

■勤務の希望等

■**兼職等** ※市の他の職（他の所属）又は民間勤務等と兼職する（予定を含む。）場合は、記入してください。

--